

**MODIFICA LOGIN E PASSWORD
FIBRA di ARUBA**

*DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura dell'intestatario del servizio o
del legale rappresentante in caso di persone giuridiche*

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ CAP _____

Prov. (_____) in via/piazza _____ nr° _____

Telefono _____ email _____ @ _____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di intestatario corrispondente a
persona giuridica / libero professionista / ditta individuale

Legale rappresentante della _____

Libero professionista _____

Partita IVA/codice fiscale numerico _____

Ditta individuale _____

Partita IVA _____

intestatario del servizio Fibra di seguito indicato,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e
chiede

Che vengano cambiate Login @aruba.it e password alla seguente connessione Fibra:

Codice identificativo linea: _____

Con la **nuova Login** _____@aruba.it

Se non già creata, la nuova Login dovrà essere generata su signup.aruba.it come da indicazioni riportate sull'articolo [Iscrizione su signup.aruba.it e creazione codici di autenticazione](#).

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Si allega:

- **Copia fronte/retro del documento d'identità valido e leggibile del richiedente.**

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.